

Zwolnienie z lekcji

Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna/córki

.....
(nazwisko i imię) (klasa)

w dniu w godzinach

z powodu.....
.....

W tym czasie biorę za dziecko odpowiedzialność.

Grudziądz, dnia.....
.....
własnoręczny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

czytelny podpis nauczyciela zwalniającego.....

Zwolnienie z lekcji

Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna/córki

.....
(nazwisko i imię) (klasa)

w dniu w godzinach

z powodu.....
.....

W tym czasie biorę za dziecko odpowiedzialność.

Grudziądz, dnia.....
.....
własnoręczny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

czytelny podpis nauczyciela zwalniającego.....